



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **53155** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61B 17/12МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) ЗАТИСКАЧ ХІРУРГІЧНИЙ КИШКОВИЙ**

1

2

(21) u201003768**(22)** 01.04.2010**(24)** 27.09.2010**(46)** 27.09.2010, Бюл.№ 18, 2010 р.**(72)** КОРОБОВА СВІТЛАНА ПАВЛІВНА, КОНОНЕНКО МИКОЛА ГРИГОРОВИЧ, КАЩЕНКО ЛЕОНІД ГРИГОРОВИЧ, БУГАЙОВ ВОЛОДИМИР ІВАНОВИЧ**(73)** СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**(57)** Затискач хірургічний кишковий, що містить

шарнірно з'єднані бранші, які перетинаються, кільцеві ручки, кремальєру, замок з дозувальним перетиском та губки, виконані з гострими зубчиками на робочих поверхнях, повернених одна до іншої, який **відрізняється** тим, що губки затискача виконані півсферичної форми, причому довжина кожної губки складає 40-45 мм, кількість зубчиків на робочих поверхнях 15-18, а загальна довжина інструмента 120-130 мм.

Корисна модель відноситься до медичного інструментарію, а саме до інструментів для утримання та з'єднання тканин, зокрема може бути використана в хірургії при операціях на кишечнику для тимчасової герметизації дефектів кишкової стінки.

Відомі затискачі, які використовуються для закриття просвіту кишки, - це кишковий жом MAYO-ROBSON EA170R (250мм) та роздавлюючий кишковий жом PAYR EA306R (200мм) [Велика медична енциклопедія, 1959 рік, том 10, стор. 582]. Недоліком жому MAYO-ROBSON є обмеженість його використання при неповних розривах кишки, затискач зісковзує із частково перетиснутої стінки кишки.

Недоліком жому PAYR є роздавлення перетиснутих тканин кишки з подальшим її некрозом.

Найбільш близьким за технічною суттю є затискач для утримання кишкової стінки ALLIS EA016R (155мм, 5х6 зубчиків) [Aesculap Surgical Instruments Catalog [Електронний ресурс] / B. Braun // Aesculap AG - V9. - 2009. - Режим доступу до каталогу: <http://www.chirurgische-instrumente.info/en/products.html>], який складається із шарнірно з'єднаних бранш, що перетинаються, кільцевих ручок, кремальєри, замка з дозувальним перетисненням та сферичних рубок з 3 або 5 гострими зубчиками. Недоліком вказаного інструменту є:

неможливість закриття великих дефектів кишкової стінки;

недостатня герметичність при використанні кількох затискачів для закриття великих дефектів стінки кишечника;

збільшення тривалості маніпуляції при тимча-

совому закритті великих дефектів порожнистих органів з використанням кількох інструментів.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення затискача хірургічного кишкового шляхом конструктивної зміни форми і довжини губок затискача, що дозволить герметично закрити великі дефекти стінки кишки, що забезпечить підвищення асептичності втручання, уникнення додаткового інфікування черевної порожнини при пошкодженнях порожнистих органів, скорочення терміну оперативного втручання та зменшення оперативної травми.

Поставлена задача вирішується тим, що затискач хірургічний кишковий містить шарнірно з'єднані бранші, які перетинаються, кільцеві ручки, кремальєру, замок з дозувальним перетисненням, губки з гострими зубчиками на робочих поверхнях, повернених одна до другої, згідно корисної моделі, губки затискача виконані у півсферичній формі, при чому довжина робочої поверхні кожної губки складає від 40 до 45мм, кількість зубчиків на робочих поверхнях кожної губки від 15 до 18, а довжина затискача складає від 120 до 130мм.

Довжина губок до 40-45мм з 15-18 гострими зубчиками на кожній дозволяє одномоментно та в межах здорових тканин закрити дефект порожнистого органу та покращує герметичність ран шлунково-кишкового тракту. Зменшення довжини губок може не забезпечити достатнього герметизму ран кишкового, а збільшення - деформує стінку кишки. Скорочення розміру інструменту до 120-130мм дозволяє зменшити інтраопераційну травму при залишенні затискача в вільній черевній порожнині на I етапі оперативних втручань за методикою damage control.

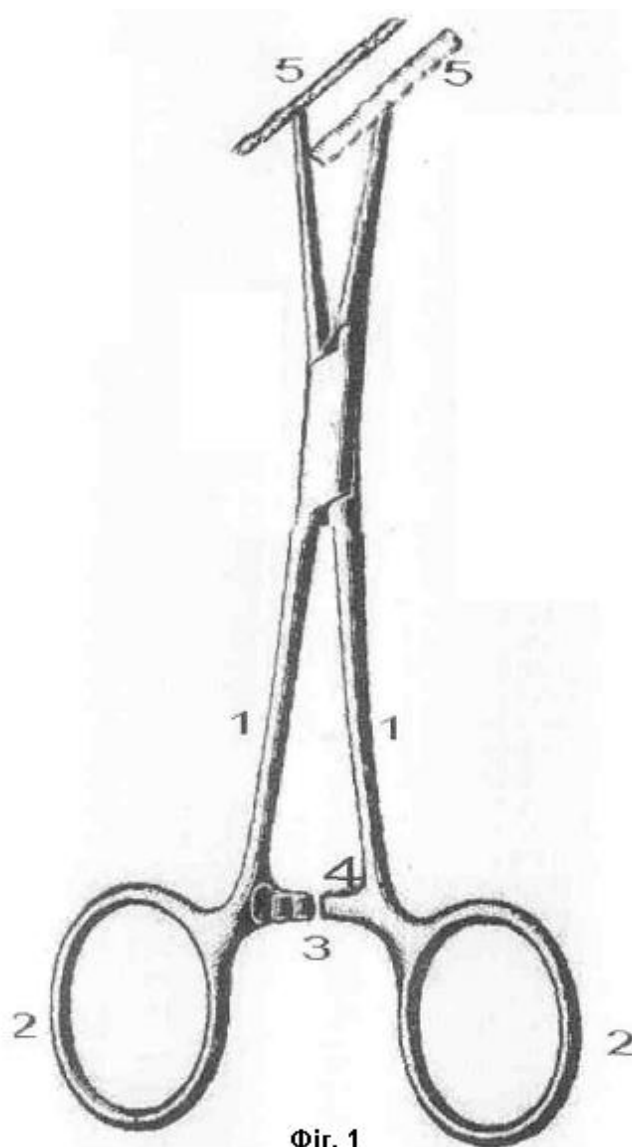
(13) **U**(11) **53155**(19) **UA**

На фіг. 1 зображений загальний вигляд затискача у відкритому стані, на фіг. 2 - губки із зубчиками.

Затискач хірургічний кишковий включає дві шарнірно з'єднані бранші 1, які перетинаються, кільцеві ручки 2, кремальєру 3, замок з дозувальним перетисненням 4, губки 5 півсферичної форми довжиною 45мм з 18х18 гострими зубчиками 6, виконаними на робочих поверхнях губок, повернених одна до другої, загальна довжина інструменту 130мм.

Затискач використовують наступним чином. Після виконання лапаротомії при множинних пошкодженнях живота (розрив паренхіматозного орга-

на з кровотечею та порушенням цілісності порожнистого органа) і проведення первинної ревізії органів черевної порожнини виконують тимчасовий гемостаз за ізоляцією пошкоджень порожнистих органів від вільної черевної порожнини з метою зменшення її інфікування кишковим вмістом. Півсферичними губками 5 з гострими зубчиками 6 захоплюється стінка кишки вздовж лінії розриву. Розірвані краї тканини зближують і накладають на них затискач. Бранші 1 замикаються за допомогою кільцевих ручок 2, кремальєри 3 із замком з дозувальним перетисненням 4, який дозволяє обрати оптимальне перетиснення, щоб уникнути ішемізації тканин.



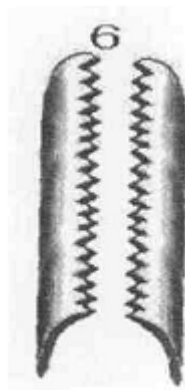


Fig. 2